

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		022	09	2020
					<b>5899</b> <b>5899</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>1530</b>

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001    INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	236.70
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>236.70</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>236.70</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>236.70</b>

**SON:**            DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1243 No Entrada: 7310

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/09/2020	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
021 – CGTPE-DIES - GEPH – 2020

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
08 de Septiembre de 2020

#### DATOS GENERALES

**APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
Andrés Albán  
C.I. 1720795770

**PUESTO QUE OCUPA:**  
Director de Área

**CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Cuenca - Azuay

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
DIRECCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Andrés Alban

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVOS:

1. Observación y evaluación de la organización de los equipos de campo zonal (contratos, pago de anticipos, revisión de material para la encuesta, uniformes, mochilas, etc.,)
2. Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.
3. Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura del primer periodo de levantamiento.
4. Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
5. Observación de entrevistas.
6. Revisión de la consistencia en la información recolectada.
7. Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes.
8. Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
9. Monitoreo y apoyo a las actividades cumplidas por la supervisión zonal, sobre todo en las Direcciones Zonales que se incorporó personal nuevo.
10. Controlar el correcto diligenciamiento del formulario de supervisión: campo y crítica codificación
11. Seguimiento y control de los avances de las fases de crítica-codificación y digitación, en las sedes de las Direcciones Zonales, así como garantizar el cumplimiento de los tiempos previstos para estas actividades.
12. Revisar y rescatar información en la que no exista información en ingresos.
13. Control de Cobertura en campo en los conglomerados investigados por los equipos de campo.
14. Verificación de la No respuesta de parte de los informantes de las viviendas seleccionadas.
15. Monitoreo de las novedades de campo reportadas por los equipos de campo.

## ACTIVIDADES:

- **Viernes, 04 de septiembre de 2020**

Salimos de la ciudad de Quito siendo las 06:00 con dirección a la ciudad de Cuenca, llegando cerca de las 14:30, donde después de registrarme en el hotel procedimos a ubicar a los equipos de campo.

Se trabaja con el equipo dl superior Marco Peláez y los encuestadores, Marcia Saquipay, Katherine Zozoranga, Silvana Guamán.

Se verifica que el equipo cumple con las medidas de bioseguridad, durante el levantamiento de información en campo.

Se trabaja en el conglomerado 010150031701.

Se verifica que se cumple con la metodología de levantamiento de la información.

- **Sábado 05 de septiembre de 2020**

Se trabaja con el equipo de la supervisora Johanna Morocho y los encuestadores, Luz Avila, Fausto Cevallos, Jacinto Quezada.

Se verifica que el equipo cumple con las medidas de bioseguridad, durante el levantamiento de información en campo.

Se trabaja en los conglomerados 010150008803, 010150035802.

Se verifica que se cumple con la metodología de levantamiento de la información.

Se realiza la revisión de formularios con los siguientes novedades:

- Conglomerado 010150008803 panel E1 ok
- Conglomerado 010150008803 panel E2 ok
- Conglomerado 010150008803 panel E3 mal detallada la rama de actividad
- Conglomerado 010150008803 panel E4 ok
- Conglomerado 010150008803 panel E5 ok
- Conglomerado 010150008803 panel E6 mal descrito l grupo de ocupación
- Conglomerado 010150008803 panel E7 mal registrada la ocupación principal

- **Domingo 06 de septiembre de 2020**

Se trabaja con el equipo de la supervisora Johanna Morocho y los encuestadores, Luz Avila, Fausto Cevallos, Jacinto Quezada.

Se verifica que el equipo cumple con las medidas de bioseguridad, durante el levantamiento de información en campo.

Se trabaja en los conglomerados 010150054501

Se verifica que se cumple con la metodología de levantamiento de la información.

Se realiza la revisión de formularios con los siguientes novedades:

- Conglomerado 010150054501 panel E1 ok
- Conglomerado 010150054501 panel E2 ok
- Conglomerado 010150054501 panel E3 mal detallada la rama de actividad
- Conglomerado 010150054501 panel E4 ok
- Conglomerado 010150054501 panel E5 ok
- Conglomerado 010150054501 panel E6 mal descrito l grupo de ocupación
- Conglomerado 010150054501 panel E7 mal registrada la ocupación principal

Siendo las 10:00 terminan las actividades de campo se inicia el viaje hacia a ciudad de Quito, llegando cerca de las 17:00 al domicilio.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se realizó re instrucciones en campo de las dudas presentadas por los equipos.
- Se realizaron verificaciones en campo de las novedades encontradas.

**CONCLUSIONES**

- Se cumplió con el cronograma y actividades de supervisión establecidos.
- Se brindó oportunamente el apoyo necesario a los equipos de campo tanto en la parte técnica como traslado.

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-09-2020	06-09-2020	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	17:00	

**TRANSPORTE**


TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO-CUENCA	04-09-2020	06:00	04-09-2020	14:30
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	CUENCA-QUITO	06-09-2020	10:00	06-09-2020	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**Observaciones:**

Se adjunta hoja de ruta del conductor.

No se adjunta la hoja de control de licencia o comisión de servicios, ya que el trabajo que se cumple es netamente de campo, por lo que no se acude a la Coordinación Zonal.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ</p> <p>NOMBRE: Andrés Albán</p>	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:  
**ANDRES GREGORIO  
ALBAN FERNANDEZ**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

**DAVID SANTIAGO  
SANCHEZ SORIA** Firmado digitalmente por DAVID  
SANTIAGO SANCHEZ SORIA  
Fecha: 2020.09.15 16:22:55 -05'00'

**NOMBRE:** Andrés Albán

**NOMBRE:** David Sanchez



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
021-CGTPE-DIES-2020

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **27/08/2020**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**ALBÁN FERNANDEZ ANDRÉS GREGORIO**

PUESTO QUE OCUPA:

**DIRECTOR DE ÁREA**

**CI. 1720795770**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Guayas – Guayaquil  
Azuay – Cuenca**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

**DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

**04-09-2020**

**06H00**

**06-09-2020**

**19h00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**ALBÁN FERNANDEZ ANDRÉS GREGORIO**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Supervisar el levantamiento de Información de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU Ronda Septiembre 2020, en las áreas urbanas - rural, para controlar la calidad de la información recolectada en los formularios diligenciados al hogar y la correcta aplicación de la metodología impartida en los cursos de capacitación.
- Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las cuatro Direcciones Zonales, todos conocemos que de su desempeño depende la calidad en el levantamiento de la información.
- Supervisar la correcta aplicación de directrices emitidas para la encuesta
- Controlar el correcto diligenciamiento del formulario de supervisión: campo y crítica codificación
- Supervisar el diligenciamiento de los Módulos que necesitan información directa.

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRANSPORTE CONTRATADO	QUITO-GUAYAQUIL	04-09-2020	06H00	04-09-2020	13H00
TERRESTRE	TRANSPORTE CONTRATADO	GUAYAQUIL - CUENCA	05-09-2020	10H00	05-09-2020	13H00
TERRESTRE	TRANSPORTE CONTRATADO	CUENCA - QUITO	06-09-2020	12H00	06-09-2020	19H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO DEL PICHINCHA**

TIPO DE CUENTA:



**AHORROS**

No. DE CUENTA:

**5017996400**

**Nota:**

**En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ</b></p>
<p>Andrés Gregorio Alban Fernández 1720795770</p>	<p>Andrés Gregorio Alban Fernández</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
<p><b>DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA</b> Firmado digitalmente por DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA Fecha: 2020.08.27 13:35:10 -05'00'</p>	<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<p>David Sánchez</p>	
<p style="text-align: right;">VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</p>	